

License No. 371.

Dated 10-10-37.

വൈദ്യസാഹിത്യം.

വാല്യം 12. } 1123 മിന്നം. { ലക്കം 12.

ആയുർവ്വേദശാസ്ത്രങ്ങളും ഓഷധികളും.

മലമ്പനി, ശ്വാസംമുട്ടൽ, വില്ലൻചുമ, ജലദോഷം, വ
യറുകുടി മുതലായ രോഗങ്ങളെ ഭേദപ്പെടുത്തുന്നവയായ
അഷ്ടാവർഗ്ഗം,

കുമ്പസം, കണ്ണൂരി, ഗോരോചന, പ്ലാങ്ക്ട്രാമിൻ
(അബ്കീടനാശകതൈലം).

ഗുണത്തിനും പരിശുദ്ധതയ്ക്കും പൂർണ്ണ ഉത്തരവാ
ദിത്വമുള്ളതു്.

Bhisag Bhusan

Prof:- K. N. SHARMA, M. Sc., HONS.,
78, Taybaal, Nepal.

EDITOR:- N. S. MOOSS, (VAYASKARA)

വാർഷികവരിസംഖ്യ രൂ. 3. റെഗുലാറിക് അണ 4.

Library of Congress

COLOMBIA

1850

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

COLOMBIA

വൈദ്യസാരമി.

കേരളത്തിലെ

ഏക സംസ്കൃത മലയാള വൈദ്യമാസിക

വാല്യം 12. }	1123 മീനം.	{ ലക്കം 12.
--------------	------------	-------------

മ ദ ഴ ള ള

—*—

രിപോർജയേ സാരമിവന്മഹീപതേഃ

സഹായതാം വൈദ്യഗണസ്യ ഭഗ്ജയേ

പ്രപദ്യമാനേയമതീവ മാസികാ

സദാ പരം ശുഭേതു വൈദ്യസാരമിഃ

വൈദ്യൻ, പി. രാമൻമേനോൻ.

1948 ഏപ്രിൽ 22-ാം-ന- മുതൽ 3 ദിവസം സമാജത്തിൽ
വെച്ചുകൂടിയ വൈദ്യസംഘത്തിന്റെ 3-ാമത്തെ
സാധാരണയോഗത്തിലെ തീർപ്പുകൾ.

ഘാജർ.

1. ശ്രീ. കുട്ടഞ്ചേരി ആയുർ മൂസ്സ് അവാർകൾ.
2. ,, മഠം ശ്രീധരൻ നമ്പൂതിരി ,,
3. ,, പി. ടി. നാരായണൻമൂസ്സ് ,,
4. ,, പുലാമനോൾ സി. ശങ്കരൻമൂസ്സ് ,,
5. ,, ആലത്തീയൂർ ശങ്കരൻനമ്പി ,,
6. ,, ടി. രാമവായ്പർ ,,
7. എസ്. രാമൻ നമ്പീശൻ ,,
8. ഇ. ടി. നീലകണ്ഠൻ മൂസ്സ് ,,

1. വൈദ്യസംഘത്തിന്റെ തീർപ്പുകൾ വൈദ്യസാരഥിയിൽ പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുവാൻ സംഘത്തിന്റെ ഒരംഗവും വൈദ്യസാരഥിയുടെ പത്രാധിപരുമായ എൻ. എസ്സ്. മുസ്സവർകളെ പ്രത്യേകം ചുമതലപ്പെടുത്തുവാൻ തീർച്ചപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു.

2. സംഘം വകയായി പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുന്ന എല്ലാ വിഷയങ്ങളുടേയും 30-ൽ കുറയാതെ കോപ്പികൾ സംഘം ആഫീസിൽ വരുത്തിവെക്കേണ്ടതാണ്.

3. ഭസ്സം, സിന്ദൂരം മുതലായ പ്രത്യേകം ചില ഔഷധങ്ങളുടെ നിർമ്മാണം മുതലായത് മറ്റു പ്രസിദ്ധവൈദ്യസ്ഥാപനങ്ങളിൽ പോയി പരിശീലിക്കുവാനും സംഗ്രഹിക്കുവാനും സമാജത്തിലെ ഒരു വൈദ്യനെ പ്രത്യേകം ചുമതലപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

4. കായ്പരിപാടിയിലുള്ള 86-ം, 87-ം നമ്പർ വിഷയങ്ങളേപ്പറ്റി ആലോചിച്ച് താഴെ വിവരിക്കുന്നപ്രകാരം തീർച്ചപ്പെടുത്തുകയും ബാക്കി അടുത്ത യോഗത്തിലേക്ക് നീട്ടിവെക്കുകയും ചെയ്തതിനുശേഷം 24-ാംനമ്പർ വൈകുന്നേരം 6 മണിക്ക് യോഗം മംഗളമായി പിരിഞ്ഞു.

സിദ്ധാന്തം.

86-ൽ 1. “സ്നേഹം സിദ്ധ്യതി ശുദ്ധാംബുനിഷ്കാമസ്വരസൈക്രമാ”മിത്യാദിനാ. ശുദ്ധാംബുനിഷ്കാമസ്വരസാ ഏവ സ്നേഹസാധനെ പ്രസിദ്ധാദവാഃ. അതഃ പ്രസിദ്ധഭവ്യസൈവ സമുദിതസ്യ “സ്നേഹപാക”ഇത്യാദിനാ ചാതുർത്വം നിയമിതം. തന്മാദസനവിലാഭിയോഗേ ക്വാമസ്യ ചാതുർത്വം “പ്രഥമം” സ്നേഹസമ”മിത്യനയൈവ പരിഭാഷയാ ക്ഷീരസ്യ സ്നേഹസാമ്യമിതി ച സിദ്ധം.

2. യതഃശുദ്ധബലാഭിയോഗേഷു ക്വാമാദികല്പനാ സ്വയമാചാര്യപരിഭാഷാമേവാശ്രയതേ അതഃഭിഗുണപരിഭാഷാം പി തേഷു സമാപതതി. തന്മാൽ തേഷപി കഡബാഭിനാം ദൈഗുണ്യമിതി സിദ്ധം.

3. ക്വാമകല്പനായാം അതികീറനദ്രവ്യാണാമപി ഷോഡശഗുണജലസ്യ സർവ്വസമ്മതത്വാൽ മാർദ്ദവാഭീനാം സാപേക്ഷതേന ദർശനതപാച്ച സർവ്വത്വാപി ജലം ഷോഡശഗുണമേവയുക്തമിതി സിദ്ധം. പരന്തു മുദൃതപാദിനാ പ്രസിദ്ധാനാമേഷധാനാം യത്ര പ്രഥമക് ക്വാമകല്പന തത്രൈവ ജലം ക്രമാൽ ചതുർഗുണാഭി ഭേദം.

4. സ്നേഹപാകേപി ക്ഷീരാഭിസാഹിതം ദ്രവ്യം “ന സമുദ്ദ്യമുക്തരസം ഭവതി കീഞ്ച മുദൃപാകേ തസ്യ സമുദ്ദ്യമുക്തരസതാ ഭവത്യേവ. തസ്മാൽ മുദൃപാകേ ക്ഷീരാഭിപ്രക്ഷേപോ യജ്യതേ. നിഷ്കല്പ്യയോഗേഷുത ക്ഷീരാഭീനാം യുഗപൽ പ്രക്ഷേപഃ സമ്മത ഏവ. അദ്രവദ്രവ്യസൈവ സ്നേഹാഭിസാഹിത്യേന സമുദ്ദ്യമുക്തരസതപസ്യ നിഷേധാൽ.

5. യത്ര വ്യഞ്ജനേതരപ്രകരണൈ മാംസരസഃ പഠ്യതേ തത്ര “ബ്രാത്ത്” ഇതി ഭാഷായാം പ്രസിദ്ധ ഏവഗ്രാഹ്യം.

6. യദ്യപി. “ഉഷ്ണീകൃതം പുനരിതി ഭോജനവിഷയ ഏവ നിഷേധഃ ന ക്വാമാഭികം പ്രാപ്തോതി. തഥാപി. പശുഷിതതപസ്യ പ്രായേണ നികൃഷ്ടത്വാൽ പ്രതിഭിനം പ്രഥമക് ക്വാമകല്പനൈവ സ്വീകരണീയാ.

അശുദ്ധഃ

ശുദ്ധഃ

87-ൽ 1. കൃതിവ്യാധയേ = കൃമിവ്യാധയേ (സംഗതാത്മത്വാൽ)

2. കഷായശോഷൈശ്ച = കഷായപിഷ്ടേച (സംഗതാത്മത്വാൽ പാഠാന്തരഭർശനാച്ച)

3. ആത്മവാതം = ആമവാതം [സംഗതാത്മത്വാൽ]

4. ലേപാഹാരാഭിശീതളഃ = ലേപാഹാരാഭിശീലിതഃ

5. രസഃ = സരഃ ”

6. അഗ്നിശിശിരാ = അതിശിശിരാ ”

7. വീർഗർഭപ്രതാനഃ = വീർഗർഭപ്രതാനഃ

വീർഗർഭപ്രതാനഃ ഇതി യഥാശ്രുതേ വീർഗർഭം

പ്രതനോതീത്യത്വം പ്രകൃതേ ലബ്ധവ്യുഃ. സോ
ത്വം വ്യുല്പത്യാ പാരാന്തരേണവാ സംഗമയിതവ്യഃ.

8. സുഖസംഭവം = സുഖസംഭവം—(സുഖ
സംഭവമിത്യുത്യാരോഗ്യപ്രഭായിത്യത്വം)

9. ദേവദാഹ്നിലം ഫന്തീത്യാദി പ്രക്ഷേപ്തവ്യഃ പുന
രക്തതപാൽ)

10. കടുതികതജപരഹ്ലാനി ക്ഷുദ്രികാണാം ഫലാനിതു
ഇതി പദവിനിമയേന ആഷ്ടപകല്പനയാവാ സാ
ധുതപം ചിന്ത്യം.

11. യുനാംഭിതീയാ = സുനാംഭിതീയാ-സംഗതാത്വം
തപാൽ.

12. ഗ്രഹവൃഷ്ണിഷ്ടനീ = ഗ്രഹവൃഷ്ണിഷ്ടനഃ ,,
(ഗ്രഹവൃഷ്ണിഷ്ടനേ ഇത്യുത്യാ ശുക്ലേഷയനാശക
ഇതിയാവൽ)

13. അപ്രഗാഢശ്വ = പ്രഗാഢേഷു

14. മധുഃ = മൃദുഃ

15. സ്നഹീതൃണൈ - വിഷാദ്ധ്വമാനതൃണമാദരഹരം
പരമിതി സമസ്തപദഘോവ - സ്നഹീരസേഷി
ത്യാദി പ്രക്ഷേപ്തവ്യഃ - പുനരക്തതപാൽ.

16. കണ്യശുലസ്യശോധനഃ = കണ്യശുലസ്യസൃണഃ
(സംഗതാത്വതപാൽ)

17. കടുജഃ = കടുകഃ

18. തപാകാന്തിപ്രസാദിനീ = തപഃ കാന്തിപ്രസാ
ദിനീ ,,

19. ഭൂതജപരാന്തിനാശിനീ = ഭൂതജപ
വീനാശിനീ ,,

അത്വം.

1. കണ്യശ്വം = ശംഖപടിക്കാരം.

2. പുഷ്പാഞ്ജനം = ചെമ്പും നാഗവും കൂടി ഉരക്ക
മ്പോൾ ഉണ്ടാവുന്ന കിട്ടം.

3. മാംസരോഹിണി = മാംസരോഹിണി
4. രാജാവർത്തം = രാജാവർത്തമെന്നർത്ഥവിശേഷം
5. ഗൈരിപാഷാണം = ഗൈരിപാഷാണം ഇതിന്റെ അർത്ഥം മനസ്സിലായില്ല.
7. രോഹിണി = ചെങ്കുവരിമാൻ
8. കോകഡഃ = മലയണ്ണാൻ
9. പേമാഃ = ഉരുമൻ
10. ടോകഃ = മാംസവർഗ്ഗത്തിൽ പെട്ട ഒരു ജീവി. ഏതാണെന്നു മനസ്സിലായില്ല
1. അശ്വന്തകഃ = മുളംപ്പാശ്
2. മുഷ്ടകഃ = മലംപ്പാശ്
3. തേജസിനീ = വലിയ ചെറുപ്പനയരി
4. ജ്യോതിഷ്ഠമതീ = ചെറുപ്പനയരി (തമിഴിൽ വാല്യുവം എന്നാണ്)
5. ജലമുസ്തം = കഴുത്തുത്തണ്ട
6. പരിപേലം = മുസ്താഭേദം
7. ഉശീരം = രാമച്ചം
8. ലാമജ്ജകം = മഞ്ഞനിറമായ രാമച്ചം
9. പ്രപൗണ്ഡരീകം = വരൾത്താമര ഇതിന്നു ഭക്ഷിണദിക്കിൽ കരത്താമര എന്നും പറയും.
10. പൗണ്ഡ്രകഃ = കരിമ്പ് വിശേഷം
11. കാസീസം = ധാതു കാസീസം [അന്നഭേദി]
12. സീസകം = കാരീയം
13. ഗണേന്ദകം = അർത്ഥം മനസ്സിലായില്ല
14. കണ്ണികാരഃ = തൃക്കോന്ന

15. ക്രകമാഖീ = കരിന്നാളി
 16. ക്രകജംഘാ = ഇതിന്റെ അർത്ഥം മനസ്സിലായില്ല
 17. ക്രകനാസാ = വലിയ കാക്കത്തൊണ്ടി
 18. ക്രകാദിനീ = ചെറിയ കാക്കത്തൊണ്ടി

തൃതീയേവിഷയേ “ഭോഗഭോഗന്ദര” തൃതൃവിചിന്ത്യ “ഭോഗഭോഗന്ദര” ഇതിപാഠകരണേപി പ്രഥമക്വയമിത്യുക്ത്വാ നന്വയസ്യ അല്പായ ഇത്യല്പാഹാരസ്യ ച തുല്യത്വാൽ “ഭോഗഭോഗന്ദര” ഇതി പ്രാചീനഃ പാഠ ഏവം സാധുതയാ നിശ്ചിതഃ

ഭഗമേ വിഷയേ ദാനാദാനാനീതി പാഠപക്ഷേ ഏകോ വൈദ്യവിഭാഷാ പാഠപാഠപക്ഷേ ഏകോ ഗ്രന്ഥശ്ച സമുപലബ്ധഃ.

അദ്ധ്യക്ഷൻ,

കട്ടഞ്ചേരി ആർച്ചൻ മൂസ്സ്.

അസ്ഥിസ്രാവം.

(എസ്സ്. രാമകൃഷ്ണവായ്പർ,

വൈദ്യകലാനിധി & വിഷവൈദ്യ വിശാരദ്, തൊടുപുഴ.)

അസ്ഥിസ്രാവം രണ്ടുവിധമുണ്ടെന്നു ഞാൻ മുൻപു സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. അതിൽ ഒന്നിന്റെ രചനാർത്ഥം താഴെ എഴുതാവിധമാണ്.

രൂക്ഷോഷ്ണഃ കപിതോവായുഃ പക്തപാവസ്തിമുഖത്വം സപിത്തഃ കരുതെസ്രാവം ശ്വേതപീതാഭസാവിലം മമാശ്രയത്വാൽ വൃദ്ധോഽസൗകുന്ദാഭസ്ഥനഃ സ്രുതിംക്രമാൽ ദാഹം സാദം ഭ്രമം മോഹം തമസ്ഥിസ്രാവമാദിശേൽ

[ശതയോഗം]

മേൽവിവരിച്ച അസ്ഥിസ്രാവം വസ്തിയെ ആശ്രയിച്ചുണ്ടാകുന്നതും സ്രീപുരുഷഭേദമന്വേ ബാധിച്ചുകാണുന്നതാകുന്നു. രോഗാരംഭത്തിൽ വസ്തിമുഖത്തുള്ള തൊലിക്ക് പഴുപ്പുതട്ടുകയും കാലക്രമത്തിൽ സമീപപ്രദേശത്തുള്ള അസ്ഥികളിലേക്കുകൂടി അതു വ്യാപിച്ചു ഭ്രവിപ്പിച്ചു പുറത്തുള്ളതുകയും ചെയ്യുന്നു. ഈ രോഗത്തിനതന്നെ പൃഥ്വീമോഹം എന്നു ചിലർ പേരുപറയാറുണ്ട്. മുത്രത്തിൽക്കൂടി പഴുപ്പുധാരാളം പോകുകയും മുത്രംവളരെ പുകച്ചിലോടും വേദനയോടുംകൂടി പ്രവർത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ചിലപ്പോൾ വസ്തിയിലുള്ള പഴുപ്പു വൃക്കങ്ങൾ വരെ വ്യാപിച്ചെന്നു വരാം.

ഈ പറഞ്ഞ അസ്ഥിസ്രാവം കൂടാതെ ഇനി ഒരുവിധം കൂടി ഉണ്ട്. അതു സ്രീകളുടെ ഇടയിൽ മാത്രമേ ഉണ്ടാകാറുള്ളൂ.

“യഥാസ്വൈർദ്വയൈർദ്വയഃ കൃദ്ധോയോനിസ്ഥി
 തോന്ദ്രില: സചിത്ത:കരുതേസ്രാവം ശേതവിസ്രാജ്ഞാസി
 തം പാർശ്വത്ത് ജപരകാസഞ്ച മജ്ജാസ്ഥം നോവാസ്രുതിം
 ക്രമാൽ തദസ്ഥിസ്രാവമാഖ്യാതം ഭാഹുരൂപം ഭൂമസംയുതം.

[ചികിത്സാമഞ്ജരി]

ഇതിനേന്തന്നെയാണു് യോഗരത്നസമുച്ചയം, ചികി
 ത്സാസംഗ്രഹം, ചികിത്സാക്രമം മുതലായ ഗ്രന്ഥങ്ങളിൽ വേ
 റെ ചിലപദ്യങ്ങൾകൊണ്ടു് വിവരിച്ചിരിക്കുന്നതെന്നു് നോ
 ക്കിയാൽ കാണാം.

ശുഭം രക്തം വാമവാശാകവണ്ണം
 അച്ഛം വിസ്രം യോനിജം സ്രാവമാഹ
 അസ്ഥിസ്രാവഞ്ചാസ്ഥിമജ്ജാപകർഷാൽ
 ആത്രേയസുഷ്ടോഷശുദ്ധപ്രഭഞ്ച

ഇതാണു് ആ പദ്യം. മേൽവിവരിച്ച രണ്ടുപ്രമാണ
 ങ്ങളും ഒന്നിനെപ്പറ്റി പറയുന്നതാണെന്നു മനസ്സിലാക്കുവാൻ
 ബുദ്ധിമാന്മാർക്കു് വിഷമമില്ല. എന്നാൽ മുൻപറഞ്ഞ യോ
 ഗരത്നസമുച്ചയം മുതലായ ഗ്രന്ഥങ്ങളിൽ

ഭവേദ്രസവിദാഹേന
 യദാതഭണ്ണമാന്തവം
 തദസ്ഥിസ്രാവമാഖ്യാതം—
 മിതികാശ്യപദർനം

എന്നൊരു പ്രമാണം കാശ്യപരേന്ദ്രതായി ചേർത്തിട്ടുണ്ടു്.
 പരമതം അനന്തമായി ഈ ഗ്രന്ഥകർത്താക്കന്മാർ സ്വീകരി
 ക്കുന്നതായിവേണം വിചാരിക്കുവാൻ. അതായതു് രസവിദാ
 ഹംഹേതുവായി തജ്ജന്യമായ ആത്മവത്തിന്നു ദൃഷ്ട്യംവരാമെ
 ന്നും അതുകൊണ്ടു് ഒരവിധം സ്രാവം ഉണ്ടാകാമെന്നും കാല
 ക്രമത്തിൽ അസ്ഥിമുതലായ ധാതുക്കൾക്കുകൂടി ക്ഷയം നേരി
 ടാമെന്നും അർത്ഥം. അപ്പോൾ ഒന്നിൽ ദോഷങ്ങൾ കോപി
 ചു് ഗർഭായ(യോനി)സ്ഥിതങ്ങളായിട്ടു് സ്രാവത്തെ ഉണ്ടാക്കു
 ന്നവെന്നും മററതിൽ ദൃഷ്ടിച്ച ആത്മവം സ്രാവകാരണമായി

തീരുന്നവെന്നും പറയുന്നു. ആദ്യം പറഞ്ഞതിലും കാലക്രമത്തിൽ ആത്മവദോഷം വരാമെന്നുള്ളതുകൊണ്ട് ഫേതുവിലുള്ള അല്പവ്യത്യാസം ഒഴിച്ചാൽ കാശ്യപന്റെയും ആത്രേയന്റെയും അഭിപ്രായങ്ങൾ തുല്യതയിലേക്ക് വരുന്നതായി കാണാം.

ഇനി കാശ്യപൻ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നവെന്നും മറ്റും പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത് വായിക്കുന്നവർക്ക് അവിശ്വാസം തോന്നാതിരിക്കുവാനാണെന്ന് മി. മേനോൻ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നതു ശരിയല്ല. ശ്രീ. വാഗ്ഭടൻപോലും നിമി, കാശ്യപൻ, ഭേദൻ മുതലായവർ പറയുന്നതായി പലതും പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുണ്ട്. വായനക്കാരുടെ സൗകര്യത്തിനുവേണ്ടി എന്റെ വാദമുഖങ്ങൾക്കകം കൂടി ശ്രോധിക്കുക.

(1) ആഷ്ടാഗ്രന്ഥങ്ങളിൽ പറയാത്തതായി പുതിയരോഗങ്ങൾ ഉണ്ടാകാം.

(2) അങ്ങിനെ ഉണ്ടാകാമെന്നും ഉണ്ടായാൽ എന്തു ചെയ്യണമെന്നും ഗ്രന്ഥങ്ങളിൽ മഹർഷിമാർ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(3) സകലവിധരോഗങ്ങളുടേയും നാമനിർദ്ദേശവും ചികിത്സയും മഹർഷിമാർ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്നുപറയുന്നത് ശരിയല്ല. പറഞ്ഞിട്ടില്ല.

(4) അസ്ഥിസ്രാവമെന്നൊരു രോഗമുണ്ട്. ഇല്ല എന്ന് പറയുന്നത് അബദ്ധം.

[5] അത് രണ്ടുവിധമാണ്. ചുരുക്കത്തിൽ ഇതും കാര്യങ്ങളാണ് ഇവിടെ വാദവിഷയമായിത്തീർന്നിട്ടുള്ളത്. മി. മേനോന്റെയും എന്റെയും ലേഖനങ്ങൾ വായിച്ചുകഴിഞ്ഞിട്ടുള്ള വൈദ്യപണ്ഡിതന്മാർ പക്ഷപാതരഹിതങ്ങളായ അഭിപ്രായങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തിക്കാണുവാനാഗ്രഹിക്കുന്നു.

ശുഭം ഭൂയാൽ

* “ആയുർവേദത്തിലെ ദ്രവ്യഗവേഷണം.”

(10-ാം ലക്കത്തിൽനിന്നും തുടർച്ച)

കാഷ്ഠവർഗ്ഗമായി ഗണിക്കേണ്ട ചരളം ഉണങ്ങിയ ചുമന്ന തഴുതാമയായിട്ടാണ് അങ്ങാടിയിൽനിന്നും വരുന്നത്. സുവർണ്ണലോമാവു ഹരിചാരത്തുവെച്ച് ക്രാപ്പുചെയ്തിട്ട് അഷ്ടവർഗ്ഗം ഇവിടെ എത്തും. ഈ നില പരിഷ്കരിക്കേണ്ടതുതന്നെ. നമ്മുടെ നിയോഗപര്യായഗണിയിരിക്കുന്ന ഔഷധങ്ങൾ ഏകദേശം മൂന്നുതരം, നാലുതരം ഉണ്ട്. അവയെങ്കിലും നല്ലവണ്ണം മനസ്സിലാക്കി സംഭരിക്കാൻ ശ്രമിക്കേണ്ടതാണ്. ഇന്ന് കടുത്തോട്ടിപോലും കിട്ടുന്നതിന്നു വിഷമമായുണ്ടാകുന്നു. നാം സംഘടിച്ച് ഔഷധസംഭരണത്തിൽ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു.

ഔഷധസംസ്കാരത്തിലേക്കു കടക്കാം. ആയുർവേദത്തിന്റെ ഔഷധസംസ്കരണം കഷായരസം കാരണത്തിൽ അധിഷ്ഠിതമാണ്. ആ കഷായത്തെ ഗുളികയാക്കിക്കളയാമെന്നു വിചാരിക്കുന്നത് മെരുഡുമാണ്. നമ്മുടെ കഷായം പോയാൽ നമ്മുടെ സംസ്കാരംപോയി. കഷായത്തിന്റെ മഹത്വം നിങ്ങളോന്നാലോചിക്കുക. തൈലപാകത്തിനും സ്നേഹപാകത്തിനും, അരിഷ്ടം, ആസരം, മുതലായതിനും എന്നുവേണ്ടെല്ലാറ്റിനും കഷായം അടിസ്ഥാനമായിരിക്കുന്നു.

[15- 6- 1123. ആയുർവേദകാളേജിൽവെച്ച് ഡാക്ടർ കെ. ജി. ഗോപാലപിള്ളയുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ കൂടിയ ആയുർവേദിക് റിസർച്ചയൂണിയൻ വാർഷികസമ്മേളനത്തിൽ, ആയുർവേദചാര്യ, മി. ഭാഗ്വൻചെയ്തു പ്രസംഗം.]

ഇതു ചിന്തിക്കാതെ നശിപ്പിച്ചു എല്ലാംകൂടി ഇളികയാക്കാമെന്നു പറയുന്നതു എന്തൊരു സാഹസമാണ്? പാലുപോലുള്ള പാകം ചെയ്യുന്ന യോഗത്തിൽ, പാലുവേവുമ്പോൾ നെയ്യാകുന്നതുകൊണ്ട് പാലിനുപകരം നെയ്തോർക്കാമെന്നു പണ്ഡിതന്മാർപോലും വാദിക്കുന്ന കാലമാണല്ലോ ഇതു്. അതുകൊണ്ട് ഈ അഭിപ്രായത്തിൽ ആശ്ചര്യപ്പെടേണ്ടതില്ല.

നാം ദരിദ്രരാണെന്നിലും ആയുർവ്വേദം ദരിദ്രമല്ല. ശാസ്ത്രത്തിൽ കാലാചിതമായ മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തുവാൻ അനുവാദമുണ്ട്. അങ്ങനെ വരുത്തിയതിന്നു. ഉചിതങ്ങളായ അത്തരം പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ധനവും പൊതുജനങ്ങളുടെ പ്രോത്സാഹനവും അത്യാവശ്യമാകുന്നു. ആയുർവ്വേദത്തിലെ ചികിത്സ തുടങ്ങുന്നതുതന്നെ ജ്വരത്തിന്നു് പട്ടിണി ഇടണമെന്നു പറഞ്ഞുകൊണ്ടാണു്. അതുകൊണ്ട് നമ്മളും പട്ടിണിക്കാരായി. ആയുർവ്വേദം പരിഷ്കരണാർഹമല്ലെന്നല്ല എന്റെ അഭിപ്രായം. അതിന്റെ തത്വസംഹിതയെ സ്വർഗ്ഗിക്കുന്ന പരിഷ്കരണം ആയുർവ്വേദത്തിന്റെ ബഹിഷ്കരണമായിരിക്കും. ആശ്ചര്യത്തോടെ മാത്രം മുഖപ്പാൽ കൊടുത്ത കുഞ്ഞുങ്ങളെ ഓമനിച്ചു ഓരോരോ അലൈതം ചൊല്ലി ഉറക്കിവരുന്നു. ഇന്നത്തെ അമ്മമാർ മുഖപ്പാലിനുപകരം കപ്പിപ്പാലുകൊടുത്തവരെ വളർത്തുന്നു. ഇതുപോലെ ആയുർവ്വേദം പഠിക്കാൻ വരുന്ന വിദ്യാർത്ഥികളെ അവരുടെ ആദ്യദശയിൽ പാശ്ചാത്യാഭിമാനമാകുന്ന കപ്പിപ്പാലുകൊടുത്തു് ഭ്രമിപ്പിച്ചുകൊണ്ടാണു് വൈദ്യം പഠിപ്പിക്കുവാൻ തുടങ്ങുന്നതു്. അതിന്റെ ജനകീയാജ്ഞയാണ് ഈ പരിഷ്കാരകോലാഹലമെല്ലാം ആയുർവ്വേദകലാംഗനയെ കാര്യത്തുവെച്ച് പൊട്ടകുക്കിയും തുടങ്ങുന്നതു് സാരിയുടുപ്പിച്ച് വേശ്യാകൃത്തു് തുടങ്ങിക്കണമെന്നാണോ ഈ പരിഷ്കാരഭ്രമികൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നതു്? ആയുർവേദത്തിനു ധനം ദുർവ്വയം ചെയ്യുന്നു എന്നു് പരിതപിക്കുന്നവർ യാഥാർത്ഥ്യത്തിലേക്കു് ഒന്നിരിക്കണമെന്നു് നോക്കട്ടെ. പാശ്ചാത്യ

ചികിത്സാസമ്പ്രദായത്തിനുവേണ്ടി അനുവദിക്കുന്നതുകൂടാ ആയുർവ്വേദത്തിനനുവദിക്കുന്നപക്ഷം ഇന്നത്തെ ആയുർവ്വേദഗ്രന്ഥത്തിൽ ചരിത്രം അറിഞ്ഞുകൊണ്ടുപറഞ്ഞാൽ, പാശ്ചാത്യചികിത്സകൊണ്ടു കിട്ടുന്നതിനേക്കാൾ അതുതക്കമമായ ഗുണനഭവങ്ങൾ പൊതുജനങ്ങൾക്കു്, വിശിഷ്ട സാമാന്യജനങ്ങൾക്കു് ഉണ്ടാകുമെന്നറിയുന്നതിനു സംശയം ലേശമേ ഇല്ല.

AYURVEDIC TREATMENTS OF KERALA.

By
(VAYASKARA N. S. MOOSS.)

We are glad to inform you that the second edition of the book "Ayurvedic Treatments of Kerala" is just off the Press. The price of the book is Rs. 3/- & Postage As. 6/-

VAIDYA SARATHY,
Kottayam. (S. India.)

ആയുർവ്വേദവും നിരൂപണവും.

(പി. പി. എൻ. പട്ടാമ്പി.)

‘വൈദ്യസാരഥി’ വൈദ്യവിഷയപ്രതിപാദനപരമാണെങ്കിലും, ആനിലക്ക് ഈ ലേഖനത്തിന് പ്രസക്തിയില്ലെങ്കിലും ഇന്ന് വൈദ്യസാരഥിയിൽ കാണുന്ന ലേഖനങ്ങളും നിരൂപണങ്ങളും വായിക്കുമ്പോൾ മിണ്ടാതിരിക്കുവാൻ തോന്നുന്നില്ല. യാതൊരു വ്യവസ്ഥയുമില്ലാതെ, യാതൊരു വിഷയത്തേയും പറ്റി അല്ലാതെ, വ്യക്തിപരമായ വിമർശനങ്ങൾ ഇന്ന് സാരഥിയിൽ കണക്കിലധികം സ്ഥാനം പിടിച്ചിരിക്കുന്നു. ചിലർ ഇതിനെ സംബന്ധിച്ച് ആക്ഷേപിച്ചുവെങ്കിലും ലേഖനകർത്താക്കൾ ഇനിയും അതുമനസ്സിലാക്കുന്ന ഭാവം കാണുന്നില്ല. ചില പുതിയ ആളുകൾ, അഥവാ പഴയ ആളുകൾ സ്വകല്പിതങ്ങളായ പുതിയനാമങ്ങളോടുകൂടി രംഗത്തിൽ പ്രവേശിക്കുവാൻ തുടങ്ങുന്നതായി കാണുന്നുമുണ്ട്. അത് ആയുർവ്വേദത്തിന്റെ ഉയർച്ചക്ക് സഹായമാവുകയില്ലെന്നുമാത്രമല്ല അന്യോന്യം ആളുകൾക്കുള്ള സ്പർദ്ധയും നാശത്തിന് കാരണമാവുന്നതുമാണ്.

നിരൂപണകർത്താക്കൾ പ്രധാനമായി ചില സംഗതികൾ ധരിച്ചുവെക്കേണ്ടത്—ഒന്നാമതായി അവർ മനസ്സുവെക്കേണ്ടത് തങ്ങളുടെ ലേഖനത്തിൽ വ്യക്തിപരമായ വിമർശനങ്ങൾ ഉണ്ടാവാതിരിക്കുവാനാണ്. നിരൂപണപരമായ ലേഖനങ്ങൾ എഴുതുമ്പോൾ നിരൂപണവിഷയമായ ലേഖനത്തെക്കുറിച്ചല്ലാതെ തൽകർത്താവിനെക്കുറിച്ച് യാതൊന്നും പറയുവാൻ പാടുള്ളതല്ല. ലേഖനകർത്താവാരെന്നോക്കാരെ ലേഖനംവായിച്ച് നിരൂപണം എഴുതുന്നത് ഇതിന് വളരെ സഹായകരമായിരിക്കും. പക്ഷെ സാരഥിയുടെ ലേഖകന്മാരിൽ മിക്കവരും ഇതു മറന്നപോലെയാണ്

തോന്നുന്നത്—അഥവാ ഈനിയമം അവർക്കു നിശ്ചയമില്ലായിരിക്കാം. സാരഥിയുടെ മുകാൽഭാഗവും കൈവശംവെച്ചു വളരെക്കാലമായി ജീവിച്ചുവരുന്ന ‘അസ്ഥിസ്രാവവും’ 12-ാം വാല്യം 11-ാം ലക്കത്തിലെ ‘സതീർത്ഥസമ്മേളനവും’ നോക്കിയാൽ ഇതു മനസ്സിലാവുന്നതാണ്. ഈവിധം വ്യക്തിപരമായ വിമർശനങ്ങളുടക്കിയ ലേഖനങ്ങൾ പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുവാൻ അനുവദിക്കുന്ന പത്രാധിപരുടെ ദയ കരണധികം കടന്നുപോയി എന്ന് പലരും പറയുന്നത് ഞാൻ കേട്ടിട്ടുണ്ട്.

വിഷയമില്ലാത്ത വിഷയത്തെക്കുറിച്ച് നിരൂപണം എഴുതുന്നതും ഇതുപോലെ അപഹാസ്യമായ ഒരു സമ്പ്രദായമാണ്. അച്ചടിപ്പിഴകളേയും സാധാരണയായി വന്നുപോകാവുന്ന തെറ്റുകളേയും ചൂണ്ടിക്കാട്ടി ലേഖനകർത്താവിനെ അപമാനിക്കുന്ന ഈ രീതി വ്യക്തിപരമായ വിമർശനത്തിന്റെ മറ്റൊരു വശം മാത്രമാണ്. 11-ാം ലക്കത്തിൽ സതീർത്ഥസമ്മേളനം എന്ന ലേഖനത്തിൽ തൽകർത്താവ് ഈ ഒരു തെറ്റു പലദിക്കിലും ആവർത്തിച്ചിട്ടുണ്ട്. ലേഖനകർത്താവിന്റെ—എഴുതുവോളുള്ള ഉദ്ദേശം മനസ്സിലാവാതിരുന്നാൽ മാത്രമെ അയാളുടെ വാചകങ്ങളിലുള്ള തെറ്റുകൾ നിരൂപണവിഷയമാവുകയുള്ളൂ എന്നാണ് എനിക്കു തോന്നുന്നത്. അഥവാ ഇത്തരം തെറ്റുകളും നിരൂപണവിഷയമാവാം; പക്ഷെ അതിനുള്ള സ്ഥലം ‘വൈദ്യസാരഥി’യല്ല; വ്യാകരണവും, ഭാഷാശാസ്ത്രവും പ്രതിപാദിക്കുന്ന മറ്റു പത്രങ്ങളാണ്; അവ ഇന്ന് ധാരാളമുണ്ടുതാനും.

ഒരു വിഷയത്തെക്കുറിച്ച്—ലേഖനം—നിരൂപണം ചെയ്യുമ്പോൾ അതിൽനിന്നും അതീതമായ വിഷയത്തെ അതിൽ വലിച്ചുകൊണ്ടുവന്ന് പ്രത്യക്ഷമാക്കുന്നത് ശരിയല്ല. സതീർത്ഥസമ്മേളനവും, പ്രമേഹരോഗവും രണ്ടും രണ്ടാണെന്ന് ‘സാരഥി’യിലെ ‘സരസൻ’ എന്തുകൊണ്ടോ മറന്നിരിക്കുന്നു. അഥവാ ശ്രീ. വാസുദേവനമ്പിഴനെക്കുറിച്ച് വ്യക്തിപരമായ ഒരു വിമർശനത്തിന് ഈവിധത്തിലായിരിക്കാം അദ്ദേഹം

വഴികളെന്തു്. പ്രസ്തുത ലേഖനത്തിൽ, ശ്രീ. വാസുദേവനമ്പി
ശൻ വൈദ്യസാർവ്വഭൗമൻ എന്നപേരിന് അർഹനാണോ
എന്ന് അറിയുവാൻ, സരസ്വൻ എഴുതിയ പ്രസ്തുതലേഖനവും,
ശ്രീ. നമ്പീശന്റെ 3-ാംവാല്യം 6-ാംലക്കത്തിലെ ലേഖന
വും ശ്രീ. അനന്തൻ എമ്പ്രാന്തിരിയുടെ ഒരു ലേഖനവും നോ
ക്കി വിചാമ്പാർ തീർച്ചയാക്കേണമെന്നാണ് ലേഖനകർത്താ
വു് പറയുന്നതു്. പക്ഷെ എന്തെല്ലാംനോക്കിയാണ് ആ അ
ർത്ഥതീർച്ചയാക്കേണ്ടതു് എന്ന് ആ വിചാമ്പാർക്കതന്നെ അറി
യാം. ഒരുപക്ഷെ തന്റെ ലേഖനം നോക്കേണമെന്നുള്ള സര
സ്വന്റെ അപേക്ഷ അപ്പോൾ ചിലവായില്ലെന്നു് വരാം.
ഇതെല്ലാംതന്നെയും വിഷയത്തിൽനിന്നും അതീതമായും,
വ്യക്തിപരമായുള്ള നിരൂപണങ്ങൾക്കു് ഉദാഹരണമാണ്.
സാരഥിയിലെ മറ്റു പല ലേഖനങ്ങളിലും ഇതു തെളിഞ്ഞു
കാണാം. ഉദാഹരണമായി സതീർത്ഥസമ്മേളനം എടുത്തു
എന്നേയുള്ളു.

നിരൂപണങ്ങളെ മറ്റുചില സ്വാതന്ത്ര്യാദേശങ്ങൾക്കു
വേണ്ടി വിനിയോഗിക്കുന്നതുംതെറ്റാണു്. താൻപറയുന്ന
ഒരു സംഗതിസ്ഥാപിക്കുവാൻ തന്റെ ലേഖനങ്ങളും, ഗ്രന്ഥ
ങ്ങളും വ്യാഖ്യാനങ്ങളും നോക്കുവാൻ വായനക്കാരോടു് ആവ
ശ്യപ്പെടുന്നതു്—ഇവിടെ ലേഖനങ്ങളുടേയും മറ്റും പേരും,
ചിലപ്പോൾ പ്രസ്തം, പേജും, വിലയും പറയുന്നുണ്ടു് എന്നതു്
പ്രസ്താവ്യമാണു്—തികച്ചും നുതനമായ ഒരുതരംപരമ്പ്ര
മാണു്. അങ്ങിനെയുള്ള ലേഖനങ്ങളിൽ നിന്നും വല്ലതും ഗ്ര
ഹിക്കുവാൻ സാധിക്കുമെന്നു വിചാരിച്ചു് അതു് വായിക്കുന്ന
വർ ഈ പരമ്പ്രം കണ്ടു് മടുക്കുന്നതു് പതിവായിത്തീർന്നി
രിക്കുന്നു. ഉദാഹരണം ആവശ്യമുണ്ടെന്ന് തോന്നുന്നില്ല. വേ
ണമെന്നുള്ളവർ സാരഥിയുടെ കഴിഞ്ഞ ലക്കങ്ങൾ ഒന്നുനോ
ക്കിയാൽ മതി.

ഈവക അബദ്ധങ്ങളും, തെറ്റുകളും, പുറപ്പെടുവിച്ചു്
താൻ മറുത്തവരെ തോല്പിച്ചു് പ്രഥമസ്ഥാനം കൈയേറി

എന്നുവിചാരിച്ചു ഞെളിയുന്നത് ഇതിലും വിചിത്രമായിരിക്കുന്നു. അങ്ങിനെയുള്ള ബോധം മൂലമാണ് പലരും പല നൂതന ലേഖനങ്ങൾ—അവയിൽ ഒന്നും ഉണ്ടാകില്ല—എഴുതുന്നത്; സ്വന്തമായ ചിലപേരുകൾ സ്വീകരിക്കുന്നത്.

മേൽപ്രസ്താവിച്ച സംഗതികളിൽ ലേഖകന്മാരുടെ ശ്രദ്ധ പതിയുന്നത് അവർക്കും, മറുജവർക്കും ഒരുപോലെ ഉപയോഗ പ്രദമായിരിക്കും.

നമ്മുടെ ചിലകാര്യങ്ങൾ.

Vaidya Kalanidhi M. C. Mathew

വൈദ്യസാരഥിമുഖേന ചിലതെല്ലാം എഴുതിയാൽകൊള്ളാമെന്നുള്ള ഭീർഘകാലവാഞ്ചനയുടെ ഫലമായി ഇപ്പോൾ മാത്രം സാധിച്ചിട്ടുള്ളതാണീചെറുലേഖനം. ആയുർവൈദ്യന്മാർ ശരിയായി സംഘടിക്കുകയും കാലോചിതമായിവർത്തിക്കുവാൻ പഠിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ട ഒരു പ്രത്യേകസന്ദർഭത്തിലാണ് നാമിപ്പോൾ എത്തിച്ചേർന്നിരിക്കുന്നത്. അതിനാൽ ആയുർവ്വേദപ്രണയികളായ എല്ലാവരും സുഷുപ്തിയിൽനിന്ന് ഞെട്ടിഉണർന്ന്, ചുരുപാടുകളെ നല്ലവണ്ണം നോക്കികണ്ടു്, സ്വാഭിമാന സംരക്ഷകരായി നില്ക്കണമെന്ന് മുഖവുരയായി പറഞ്ഞുകൊള്ളട്ടെ.

ആയുർവൈദ്യപരിപോഷണാത്മം ഇന്ന് പല സംരംഭങ്ങൾ അങ്ങിങ്ങായി നടക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും, കാര്യമായ പുരോഗതി ഉണ്ടാകുന്നില്ലെന്നുള്ളതു് നിഷ്പ്രയാസം മനസ്സിലാക്കുവാൻ കഴിയുന്നതാണ്. ഒന്ന് തീർച്ചയാണ്, വൈദ്യന്മാരും നമ്മുടെ ഗവർണ്മെന്റും ഇങ്ങനെ അലസമായ ഒരു ഗതിയാണ് ഇനിയും തുടരുന്നതെങ്കിൽ—ആയുർവ്വേദം ഉദ്ധരിയ്ക്കപ്പെടുകയില്ലെന്നമാത്രമല്ല, അതിന്റെ അധഃപതനംപരമകാഷ്ട്യം

എത്തിച്ചേരുകയും ചെയ്യും. സമ്മർദ്ദംതാങ്ങുവാൻവയ്യാത്ത വണ്ണം പ്രതിലോമശക്തികൾ ഇന്നു വർദ്ധിച്ചിട്ടുള്ളതാണിതിനുകാരണം. ആയുർവൈദ്യവൃത്തികൊണ്ട് വയറുചിഴപ്പ് നടക്കുമെന്നുള്ളതിലല്ലാ തദ്ദുപജീവികൾ അഭിമാനംകൊള്ളേണ്ടതു്. ഏതുതൊഴിലിൽപ്പെട്ടവർക്കും അഷ്ടിപ്പുള്ളവഴി എങ്ങനെയും കിട്ടും. ചിലപ്പോൾ സാമ്പത്തികമായ ഉന്നതിയും ലഭിക്കും.

അതിനെ ഗണ്യമാക്കുവാനില്ല. എന്നാൽ ഈ വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന്റെ മേന്മയെ ലോകത്തിനു വെളിപ്പെടുത്തി-ഇതിന്റെ അഭിമാനത്തെപ്പുലർത്തി മറുക്കുവക്കൊപ്പം നട്ടെല്ലുനിവർന്നില്ലാവാൻ നമുക്കെഴിയുമെങ്കിൽ അതഭികാമ്യമാണു്.

പഴയകാലത്തെ പ്രമാണികത്വവും, കഴിഞ്ഞുപോയ കാരണവന്മാരുടെ വമ്പുത്വവും, കൊമ്പുത്വവും പറഞ്ഞു് ഈ യാത്രികയുഗത്തിൽ ജീവിയ്ക്കുന്ന അനന്തിരവന്മാരായനമ്മളിൽ ചിലർ ഇന്നും അപ്രസന്നമായി ജീവിയ്ക്കുന്നതോത്താൽ കഷ്ടം! മൂക്കിൽ കയ്യുവച്ചു് സഹതപിയ്ക്കയല്ലാതെത്തുപറയുവാനാണു്. കാലചക്രം അതിവേഗത്തിൽ കാങ്ങി മുൻപോട്ടു പോയുന്നു. ലോകം പഴയതിനെ ഒക്കമറന്നു് പുരോഗമിയ്ക്കുന്നു. ഒരുകാലത്തു് അതിശയമെന്നു കരുതിയിരുന്ന പലതും ഇന്നത്തെ ശാസ്ത്രജ്ഞന്റെ മുമ്പിൽ വെറും ചിളകളികളായിമാത്രം തീർന്നിരിക്കുന്നു. സ്ഥലകാലദൈർഘ്യം ഇന്നു ഗണനീയമല്ല. ഒരുവിധത്തിൽ പറഞ്ഞാൽ ഇന്നത്തെ ലോകത്തിന്റെ അസ്തിത്വംതന്നെ ചില ചെറുബോമ്പുകളിൽ ഉള്ളടക്കം ചെയ്തുകഴിഞ്ഞിരിയ്ക്കുന്നു. ഇങ്ങനെ എന്തെന്തു വ്യത്യാസങ്ങൾ ലോകത്തിൽ അനുനിമിഷം ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിയ്ക്കുന്നു. എന്നാൽ ഇവയൊന്നും അറിയാതെ—അറിയണമെന്നാഗ്രഹമില്ലാതെ—അറിഞ്ഞാൽ അതനുസരിച്ചു് പ്രവർത്തിക്കാതെ കഴിഞ്ഞുകൂടുന്ന ഒരു ജനത—വൈദ്യോപജീവികൾ ഭൂമുഖത്തുണ്ടെങ്കിൽ അവർ നശിയ്ക്കയല്ലാതെ

മരൊത്ത സംഭവിയ്ക്കാനാണ്. ചരിത്രം ഇതിനുസാക്ഷ്യം വഹിയ്ക്കുന്നുണ്ട്. ഇന്നത്തെ രാഷ്ട്രഭരണതന്ത്രത്തെ നോക്കിയാൽ കാലത്തിനൊത്തു പുരോഗമിയ്ക്കാത്ത സമുദായമെല്ലാം അധഃസ്ഥിതിയിൽ കിടക്കുന്നു. സ്വയം മറുജനങ്ങളെ ചവിട്ടേല്ക്കുന്നു. അതിനാൽ ഇന്നെല്ലാവരും ഉണർന്നു സംഘടിപ്പിക്കുന്നു. അതിനുവേണ്ടി സമുദായനേതാക്കന്മാർ വെമ്പൽ കൊള്ളുന്നു.

“ആചാര്യസർവ്വേശ്വരസു

ലോക ഏവ ഹി ധീമതഃ” ഇതു നമുക്ക്

പ്രഥമപാഠമല്ലയോ?

കാർമ്മയജ്ഞിയിലായ അന്തരീക്ഷത്തിൽ ചില രജതരേഖകൾ അങ്ങിങ്ങായി ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതുപോലെ—നമ്മുടെ നാട്ടിലും ചില വൈദ്യമണ്ഡലവിദ്യയ്ക്കുള്ള ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതു നിതരംസന്തോഷാവഹമാണ്. തൽപ്രവർത്തകർ അഭിനന്ദനാർഹർതന്നെ. ഈ സന്ദർഭത്തിൽ ഒരുകാര്യം വിശേഷാൽ ഓർമ്മിപ്പിച്ചുകൊള്ളട്ടെ, കഴിവും പ്രാപ്തിയും ഉള്ള കരൈവൈദ്യന്മാർ മുന്പോട്ടുവന്ന് അവരുടെസ്വന്തം, സ്വാധീനവും കരൈവൈദ്യന്മാർ മറ്റു വൈദ്യസഹോദരന്മാർക്കുവേണ്ടി ചിലവുചെയ്യാതെ നമ്മുടെ സംഘടനാപരമായ പുരോഗതി ശരിയ്ക്കുസാധ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. അങ്ങനെ ചെയ്തമാത്രമേ ഏതു സമുദായവും നന്നായിട്ടുള്ളൂ. പേരും പെരുമയും സിദ്ധിച്ചിട്ടുള്ളവരും ബഹുജനസമ്മതം നേടിയിട്ടുള്ളവരുമായ ചില വൈദ്യന്മാർ അണിയറയിൽനിന്ന് അരങ്ങത്തേക്കിറങ്ങി, അവരോടൊന്നിച്ച് ഇതിൽ അനുഭാവമുള്ള മറ്റുജനനേതാക്കന്മാരേയുൾക്കൊള്ളി—ഇതിന്റെ പ്രചരണത്തിനും ചിലവുകൾക്കും വേണ്ടി ഒരു നല്ലതുക പിരിയ്ക്കുവാൻ നാടൊട്ടുക്ക് സഞ്ചരിയ്ക്കുമെങ്കിൽ അവിടവിടെയുള്ള വൈദ്യന്മാർ ഇതിൽ കാര്യമായി സഹകരിയ്ക്കുതന്നെയെന്നും. തന്നിമിത്തം പണസംബന്ധമായിക്കേന്ദ്രത്തിൽ കഴിപ്പാത്തവയെല്ലാതെ പ്രസ്ഥാനം മുൻപോട്ടുകൊണ്ടുപോകുകയും ചെയ്യാം. നമ്മൾ ശരിയായി സംഘടിച്ച്

ഉത്തമവൈദ്യനേതാക്കളുടെ പിമ്പിൽ അണിനിരക്കുകകിൽ നമുക്കു ഗവൺമെന്റിൽനിന്നും കിട്ടേണ്ടപലതു കിട്ടുകയും, വാങ്ങേണ്ട പലതു വാങ്ങിയ്ക്കുകയും ചെയ്യുവാൻ നിശ്ചയമായും സാധിയ്ക്കും. അതിനാൽ ഇന്നുതുടങ്ങിയിട്ടുള്ള സംഘടനകളുടെ നിർവ്വഹണമായ ചുരോഗതിയ്ക്കും—അഭിവൃദ്ധിയ്ക്കുംവേണ്ടി വൈദ്യസമക്ഷം മേല്പറഞ്ഞസംഗതിക്കാർ ചിന്താവിഷയമാക്കണം.

അടുത്തു ചില കാര്യങ്ങൾകൂടി പറഞ്ഞുകൊള്ളട്ടെ. വാളടുത്തവനെല്ലാം വെളിച്ചപ്പാടെന്നമട്ടിൽ മറുതൊഴിലു മുട്ടിയപലരും ഇന്ന്, പഴയവിലയ്ക്കു് ഒരു പത്തണയോ ഇന്നത്തേവിലയ്ക്കു് ഒരു രണ്ടുരൂപായ്ക്കോ കിട്ടുന്ന സഹസ്രാധികയോഗമുള്ള ഒരു പുസ്തകവും വാങ്ങി സ്വയം ശിക്ഷിതനായി വൈദ്യനാമധാരിയായിട്ടു് എന്തു മഹാരോഗങ്ങൾക്കും ഉറപ്പു പറഞ്ഞു് ചികിത്സ ആരംഭിക്കുക ആയി. രോഗങ്ങളെല്ലാം സാധ്യാസാദ്ധ്യഗണനയിൽ പെട്ടെങ്കിലും ഉണ്ടല്ലോ. എന്നാൽ ഈ കൂട്ടക്കിതിനെപ്പറ്റി യാതൊരു ചിന്തയുമില്ല. നവീന ശാസ്ത്രവെളിച്ചത്തിൽകൂടി സ്പെട്രിക്സ് ഫുട്രമായി രോഗനിർണ്ണയം ചെയ്തു് അസാധ്യകോടിയിൽ എണ്ണപ്പെട്ടിട്ടുള്ള പല വ്യാധികളും ഇങ്ങനെയുള്ളവരുടെ ദൃഷ്ടിയിൽ പെടുമ്പോൾ അവ സാരമില്ലാത്തതാണെന്നും, അതൊരശ്വാവായുവിന്റെ ഉപദ്രവമാണെന്നും, പനി എണ്ണക്കേടുകൊണ്ടുണ്ടാകുന്നതാണെന്നും, നെഞ്ചിനുവേദന കറയാതിരിയ്ക്കുന്നതു് കഴമ്പു് പുരട്ടാത്തതുകൊണ്ടാണെന്നും മറ്റും വിധികല്പിക്കുക ആയി. ഈ ഒരു കാര്യമാണു് സഫീജ്കാൻ പാടില്ലാത്തതു്. ആരേക്കണ്ടാൽ രക്ഷകിട്ടുമെന്നാശിച്ചിരിയ്ക്കുന്ന രോഗിയും അവന്റെ ബന്ധുക്കളും ദുർദ്ദൈവവശാൽ ഇങ്ങനെയുള്ളവരുടെവലയിൽ അകപ്പെടുന്നു. ചികിത്സ മുറയ്ക്കുന്നതെന്നും, രോഗം പെട്ടെന്നു മൂർച്ഛിക്കുന്നു രോഗി അപായപ്പെടുന്നു എന്നിയ്ക്കൊന്നാണിതിൽ പറയുവാനുള്ളതു്. നാട്ടുവൈദ്യൻ എന്നു പേരുള്ളവൻ [സർജ്ജനഭാവേന] എന്തിനാണിങ്ങനെയുള്ളതിൽ വലിഞ്ഞുകയറിച്ചെന്നു് ചികിത്സചെയ്തു് പാവനമായ

ഈ വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന് വെറുതെ അപമാനം വരുത്തിവെക്കുന്നു? രോഗമെല്ലാം കുറയുന്നതല്ല അതിനാലും ചികിത്സിയ്ക്കേണ്ടതാണ്. രോഗി അവന്റെ കാലത്തിന് മരിച്ചുകൊള്ളട്ടെ.

ഞാനറിയുന്ന ഒരു കാമിലാചികിത്സകനുണ്ട്. എങ്ങനെയോ മഞ്ഞപ്പിത്തത്തിന് ചില മരുന്നുകൾ ഈ രോഗം പഠിച്ചുവെച്ചിട്ടുണ്ട്. ചില രോഗികൾക്കെല്ലാം ഗുണവും കിട്ടിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ടിയാന്റെ കണ്ണിൽപെടുന്ന രോഗികളെല്ലാം പിത്തരോഗികളാണ്. അതാണതിശയം! ഈ വൈദ്യന്റെ അടുക്കൽ സാക്ഷാൽ ക്ഷയരോഗബാധിതനായ ഒരാളെ കൊണ്ടുവന്നു. പരിശോധനയിൽ മറെറൊരു ഭീനത്തിന്റെയും സംശയം ഉണ്ടായില്ല. രോഗം പിത്തംതന്നെ എന്നറിഞ്ഞു. അതിന് ആദ്യമായി നഞ്ചുംകരുചേന്ന് ഒരു ഗുളികകൊടുത്ത് വയറുളക്കി. അതിനുശേഷം രോഗിയ്ക്കുപ്രകൃതി വിശപ്പുണ്ടായി. വീട്ടുകാർ വൈദ്യനിൽ പൂർവ്വധികം വിശ്വാസവുമായി. വൈദ്യന്റെ പിന്നത്തെ പ്രധാന നിർദ്ദേശം—കരിയ്ക്കിൻവെള്ളം വയറുനിറയെ കുടിപ്പിയ്ക്കണമെന്നാണ്. ഈ വെള്ളത്തിൽ കരളുമുങ്ങിക്കിടക്കുമ്പോൾ ഭീനക്കാരന്റെ പനിയും കുറയും, മൂത്രവും തെളിയും, ക്ഷീണവും മാറും എന്നാണ് ഫലസിദ്ധി കല്പിച്ചത്. കരൾ എവിടെയിരിയ്ക്കുന്നു, വെള്ളം എവിടെവെല്ലുന്നു, ഇതുവല്ലതും ടിയാൻ അറിയുന്നുണ്ടോ. എന്തിന് ഇങ്ങനെ ചിലതെല്ലാം ചെയ്ത് ഒരുമാസത്തിനുശേഷം രക്തം ഫർട്ടിച്ചു രോഗിപെട്ടെന്നു മരിച്ചെന്നു പറഞ്ഞാൽ കഴിഞ്ഞല്ലോ. ഈ രോഗി ഒരു ഗവൺമെൻറ് ജീവനക്കാരൻ ആയിരുന്നു. ഈ അടുത്തകാലത്തു നടന്ന പരമസത്യമായ ഒരു സംഭവവും ആണിത്. എന്താതരക്കേടുണ്ടോ.

ഇതുപോലെതന്നെ അഞ്ചാറുമാസം മുമ്പു നടന്ന ഒരു സംഭവം കൂടി സന്ദർഭശാൽ പറഞ്ഞുകൊള്ളട്ടെ. ബി. എ. ബി. രാജധാരിയായ ഒരു ചെറുപ്പക്കാരൻ ക്ഷയരോഗബാധിതനായി

സുപ്രസിദ്ധ ക്ഷയരോഗചികിത്സാകേന്ദ്രമായ മദനപ്പള്ളിയിലെത്തി അവിടുത്തെ പ്രധാന ഡാക്ടറായ ബ്രഞ്ചമന്റെ സന്നിഷ്ഠതയായ ശുശ്രൂഷയിൽ കരണാർത്ഥം താമസിച്ചു. എന്നാൽ ഗുണമൊന്നും കിട്ടാഴികയാൽ രോഗിയെ സ്വദേശത്തേക്കു കൊണ്ടുപോയ്ക്കൊള്ളുവാൻ അദ്ദേഹം നിർദ്ദേശിച്ചു. ഈ സമയം രോഗിയുടെ കലശലായ അതിസാരം ഉണ്ടായി കൊണ്ടിരുന്നു വീട്ടിൽ കൊണ്ടുവന്നതിനുശേഷം ഒരു ബാലചികിത്സാവിദഗ്ദ്ധൻ അടുത്തുകൂടി. “ഇതാരുപറഞ്ഞു ക്ഷയമാണെന്ന് ഇങ്ങനെ എത്രയോ എണ്ണത്തെ ഞാൻ കണ്ടിട്ടുണ്ട്. കൂലിൽ കരപ്പന്റെ ഉപദ്രവം ഉണ്ടായത് വയറിലു ക്കുന്നതാണ്. ഞാനൊരു കഷായവും പൊടിയിട്ടുണ്ടാക്കിത്തരാം ഭീനം കുറഞ്ഞാൽ പോരയോ” മതി! മതി! വിട്ടുകാർ അതിനു നമുതിച്ചു. എന്നാൽ പിന്നീടധികദിവസം ചികിത്സിയ്ക്കേണ്ടതായി വന്നില്ലെന്നുമാത്രം പറഞ്ഞാൽ കഴിഞ്ഞല്ലോ. ഇതുകൊണ്ട് ഞാനുരേയും കുറവും പറയുകയല്ല. എന്റെ ഉദ്ദേശവും അതല്ല. ആർക്കും തെറ്റുപറ്റാം. മനുഷ്യാരും പൂണ്ണരല്ല. എന്നാൽ അതിലും വ്യത്യാസമുണ്ട്. ഇമ്മാതിരി പ്രവർത്തനങ്ങൾകൊണ്ട് ഇന്നത്തെ സാമാന്യജനതയിൽ ഭൂരിപക്ഷവും, ചികിത്സചെയ്യുന്ന വൈദ്യന്റെ യോഗ്യതായോഗ്യതയേ പരിഗണിക്കാതെ—ചെയ്യപ്പെടുന്ന ചികിത്സാപദ്ധതിയെ പൊതുവേ അവഹേളിക്കുകയും അവ മതിക്കുകയും ആണ് ചെയ്യുന്നത്. തന്നിമിത്തം നാട്ടുവൈദ്യനെന്നും, നാട്ടുചികിത്സയെന്നും പറഞ്ഞാൽ ഇന്നേതാണ്ടൊരു നിസ്സാരഭാവം ജനത കൈക്കൊള്ളുന്നുണ്ട്. അതിനാൽ സാമാന്യം ഭേദമായ വൈദ്യന്മാരെമാത്രം പൊതുലോകത്തിൽ പ്രത്യക്ഷപ്പെടുത്തരുതെന്ന് ഇന്നത്തെ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽകൊണ്ടോ മറ്റോ വല്ലതും സാധിച്ചിരുന്നെങ്കിൽ നന്നായിരുന്നു. ഇക്കാര്യങ്ങളായ രജിസ്ട്രേഷൻകൊണ്ട് ആയുർവൈദ്യലോകം പരിമിതപ്പെട്ട് ഭക്ഷിയ്ക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ചു ചിലതു ചിലതു. അതും നമുക്കു ദുർദ്ദശാപരിപാകമെന്നല്ലാതെത്തുപറയുവാനാണ്.

ആയുർവൈദ്യന്മാർക്കിന്ന് ചികിത്സാമണ്ഡലത്തിൽ ഒരു സ്ഥാനം കിട്ടാതെ പോകുന്നതിൽ രീർച്ചയായും അതു നമ്മുടെ സ്ഥായിയായ വീഴ്ചയാണ്. നാട്ടുവൈദ്യന്മാർ കുറെ അധികം ഗ്ലോറിയും പഠിച്ച് “എല്ലാം നമ്മുടെ ഗ്രന്ഥത്തിലുള്ളതാണ്.” മറവരുടേതെല്ലാം നമ്മളുടേതിൽനിന്നെടുത്തതേയുള്ളൂ” എന്നഭിമാനിച്ചു സ്വയം വിജ്ഞിതരായി ഇരുന്നാൽ—അങ്ങനെ വീർപ്പുമുട്ടി അന്തരിച്ചുപോകാമെന്നല്ലാതെ യാതൊരു ഫലവും ഉണ്ടാവാറില്ല. വാസ്തവത്തിലിന്ന് അല്ലോപ്പാതി വളരെ പുരോഗമിച്ചുകഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. നമ്മുടെ വൈദ്യശാലകൾ ഭൂരിപക്ഷവും ഇന്ന് ചികിത്സാശാലകൾ എന്നുള്ള നിലവിട്ടു വില്പനശാലകളായി മാത്രം തീർന്നിരിക്കുകയാണ്. കാര്യമായ ഭിന്നങ്ങൾ മുക്കാലും നമ്മുടെ ചികിത്സയിൽ ഇന്നത്തെ ലോകം നമ്മെ വിശ്വസിച്ചേല്ക്കുന്നില്ല. അതിനും കാര്യം ഇല്ലാതില്ല പ്രതിഭിനജീവിതത്തിൽ സാധാരണാവശ്യങ്ങൾക്ക് സൂക്ഷ്മമായ വിധത്തിൽ ഏതൊരു പ്രയോജനപ്പെടുമോ അതിൽ മനുഷ്യർ കൂടുതൽ ഇഷ്ടപ്പെടും. ഇങ്ങനെ അററം ഒരു വലിയ സഭോപദേശം ഉണ്ടായാൽ ഒന്നുകുത്തിക്കെട്ടി മരുന്നവെച്ച് വിടുവാൻ നമ്മിൽ എത്രപേർക്കു സാധ്യമാകും. ആ സ്ഥാനത്തു നമ്മൾ യഷ്ടാഫസപ്പിസ് പുരട്ടിവെച്ചു കെട്ടുന്നത് പഴുപ്പുണ്ടാകുവാനും, കരിയുവാൻ കാലതാമസം വരുവാനും ഇടയായേക്കാവുന്നതാണ്. പ്രത്യേക അസ്ഥിമാത്രാവശേഷമായി ഛിന്നഭിന്നമായി തീരുന്ന ചില ശരീരഭാഗങ്ങൾ കുത്തിക്കെട്ടി മരുന്ന വയ്ക്കുന്നതുകൊണ്ട് എത്രവേഗത്തിലിന്ന് കുറഞ്ഞുകാണുന്നുണ്ട്. സഭോപദേശങ്ങൾ കുത്തിക്കെട്ടുവാൻ നമുക്ക് വിധിയുണ്ട്. എന്നാൽ അതിനു വശമില്ലാത്തതുകൊണ്ട് അങ്ങനെയുള്ള ഒരു കേസുവരുമ്പോൾ നമ്മൾ അതുവിട്ടുകൊടുക്കുകയോ—അതിനിടയാക്കാതെ ആളുകൾ മറ്റു ചികിത്സാപദ്ധതിയെ ആശ്രയിക്കുകയും ചെയ്യും. ഇതുപോലെതന്നെ വലിയ ഒരു പല്ലവേദനവന്നാൽ മതി. എണ്ണയും തൈലങ്ങളും ഒന്നുകൊണ്ട് ചിലപ്പോൾ

വേദന മാറുകയില്ല. ആ സമയത്ത് പല്ലുപരിച്ചുകളയുന്നതെന്ത് പ്രയാജനകരമാണ്. അതേസമയം കണ്ണുപിണ്ഡശോഫവും പാകവും സംഭവിക്കുന്നു എന്നിരിക്കട്ടെ; അപ്പോഴതൊന്നു പൊട്ടിച്ചുവിട്ടാൽ രോഗിയ്ക്ക് വളരെ ആശ്വാസം ഉണ്ടാകുന്നു. വായിൽകൂടി ഭക്ഷണമോ മരുന്നോ കൊടുക്കുവാൻ സാധിക്കാത്ത സന്ദർഭം വരുന്നു. നമ്മളപ്പോൾ എന്തു ചെയ്യും; മലയേപിളർന്നു ഭന്ത്യാദിലേപനം ഇട്ടാലും പൊട്ടാതെ വലിയ വേദനയേ ഉണ്ടാക്കുന്ന ചില വിദ്രധികൾ ഒന്നുകീറി ചലം കളയുമ്പോൾ മുതൽ രോഗിയ്ക്കുശ്വാസം കൈവരുന്നു. ഇതൊക്കെ പോകട്ടെ; ഓരോ ഭവനങ്ങളിലും ഇങ്ങനാകാവുന്ന വിഷമപ്രസവങ്ങളിൽ നമ്മുടെ നിസ്സഹായത പരക്കെ അറിയാവുന്നതാണല്ലോ. ഈ സന്ദർഭത്തിൽ എന്തിയ്ക്കുനേരിട്ടറിയാവുന്ന ഒരു രോഗിണിയുടെ കാര്യംകൂടി പറഞ്ഞുകൊള്ളട്ടെ. ഗർഭിണിയായ ഈ സ്ത്രീയ്ക്ക് കഠിനമായ വയറിൽവേദനയും, രക്തസ്രാവവും ഉണ്ടായി. തുടന്ന് കലശലായി ക്ഷീണം, ബോധക്ഷയം വിളർച്ച മുതലായവയും ഉണ്ടായി. ഉടനേ ഒരു ഡാക്ടറുടെ അടുക്കൽ രോഗിയ്ക്കെ കൊണ്ടുപോയി. അദ്ദേഹത്തിന്റെ പരിശോധനയിൽ ഗർഭം—നാളഗർഭമാണെന്നും (ഇത് ഗർഭപാത്രത്തിൽ നിന്നും അണ്ഡകോശത്തിലേക്കുള്ള കഴലിൽ ഉണ്ടാകുന്നതാണ്.) ഓപ്പറേഷൻ അത്യാവശ്യമാണെന്നും, എന്നാൽ ഈ ഘട്ടത്തിൽ ചെയ്യുന്നത് മരണകരമായി തീർന്നുവെന്നും അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ഇതിൽ സന്തപ്തചിത്തരായ രോഗിയുടെ ബന്ധുക്കൾ—അതിവിദഗ്ദ്ധനായ വേദാന്ത ഡാക്ടറെ സമീപിച്ചു. അദ്ദേഹവും മേല്പറഞ്ഞപ്രകാരംതന്നെ വിധിച്ചു. ഏതായാലും സംശയകരമായ നിലയിൽകിടക്കുന്ന ഈ രോഗിയ്ക്ക് ഉടനെ ഓപ്പറേഷൻ നടത്തി, ചില മരുന്നുകളെല്ലാം കൊടുത്തിട്ട് മറ്റെന്തെങ്കിലും സ്ത്രീയുടെ ശരീരത്തിൽനിന്നും കുറെ രക്തമെടുത്തു കുത്തിവച്ചു. എന്തിന് ഈ ഉപശയങ്ങൾക്കുശേഷം മൃത്യുവക്രാന്തിലെത്തിയിരുന്ന രോഗി മെല്ലെ കണ്ണുതുറക്കുകയും

അല്ലാത്ത സംസാരിക്കുകയുമായി, കറച്ചുഭിക്ഷുക്കൾക്കു
 ശേഷം ഇപ്പോൾ പരിവൃണ്ണ സുഖത്തിലെത്തിച്ചേർന്നിരിക്കുന്നു
 ഇതുപോലെതന്നെ വിഷ്ണുവിനെയും അന്തഃപ്രഭുക്കളിലെ
 ത്തിയ ഒരു രോഗിയെ ഞാൻ കണ്ടു. ഏതാണ്ട് ബാധോപ-
 ദ്രവം കൊണ്ടുണ്ടായ രോഗമാണെന്നു പറഞ്ഞു അതിനുള്ള ഒ-
 ശിവകൾ വീട്ടുകാർ ചെയ്തിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ചു ചോദിച്ചു. രോഗി-
 യുടെ ശരീരം തണുത്തു, ദിവ്യത്തും കാഴ്ചകളും, സംസാ-
 രിക്കുകയും വാനുള്ള ശക്തി നഷ്ടപ്പെട്ടു, പരവശം കൊണ്ട് വിചാ-
 രം കിടക്കുന്ന നിലയിലാണ് ഞാൻ രോഗിയെ കാണുന്ന-
 ത്തു്. ഈ നിലയിൽ ഞാനാരോഗിയുടെ ചികിത്സാരംഗം സ്വ-
 യം വേർതിരിച്ചു. എന്നിരുന്നാലും ശമനമായിരുന്നെങ്കിൽ ഞാ-
 നാരോഗിയിൽ സിദ്ധമാണെന്നു ലഭിക്കുമെന്നു കരുതുമായിരുന്നു.
 അതോടുകൂടി മറ്റു മരുന്നുകളും പ്രയോഗിച്ചു മായിരുന്നു. എ-
 ന്നാൽ ഈ പ്രഭുക്കളിൽ ഏറ്റവും ഫലകരമായി കണ്ടിട്ടുള്ള
 മേല്പറഞ്ഞ ലവണജലപ്രയോഗം അറിവുള്ളവരെക്കൊണ്ട്
 ചെയ്യിക്കാതെ—മറ്റു പരമപ്രയോഗങ്ങൾ ചെയ്യുവേ—വി-
 ലയേറിയ ഒരു മനുഷ്യജീവൻ നഷ്ടപ്പെട്ടു കിട്ടിയോ എന്നു കരു-
 തി-ഉടനെ അടുത്തുള്ള ആസ്ത്രാലിയയിലേക്ക് കൊണ്ടുപോയെന്നു
 ജ്യോതിർ ഞാൻ പറഞ്ഞു. അവിടെ ചെന്നു ഉടനെ ഉപ്പുവെ-
 ജ്ജം കയറി. വെള്ളം കയറാൻ തന്നെ റുളരെ പ്രയാസ-
 മായിരുന്നു. അത്രയും ശരീരശക്തി നഷ്ടപ്പെട്ടിരുന്നു. എന്നി-
 ന് പകുതിവെള്ളം കയറിയപ്പോഴേക്ക് ശരീരത്തിനൊരിളം
 ചൂടുണ്ടായി രോഗികളുണ്ടായിരുന്നു. കുടിയ്ക്കുവാൻ വെള്ളം ചോ-
 ടിച്ചു അങ്ങിനെ അതുതകരമാവിധം ആ രോഗി രക്ഷപാ-
 പിച്ച്. പിന്നീടാരോഗി എന്നെ കാണുമ്പോൾ പലപ്പോഴും
 പറയാറുണ്ട് “ഈ വൈദ്യനാഥൻ എന്നെ രക്ഷിച്ചതാണ്.”
 ചുമ്മാകിട്ടുന്ന ഈ പ്രശംസാവാചകത്തിൽ അർദ്ധസത്യമു-
 ണ്ടെന്ന് ഞാനും ചിന്തിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇവനെ നമ്മുടെ ചുറ്റും
 നടക്കുന്ന അനേകമനേക സജീവസംഭവങ്ങളെ നാം കണ്ടി-
 ല്ലെന്നുഭാവിച്ച് നടന്നാൽ കാര്യമായില്ല. നമുക്കു നമ്മെത്തന്നെ